

4. Образовательный стандарт РБ по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело»: ОСВО РБ 1-79 01 01 – 2013. – Введ. 30.08.2013. – Минск : М-во образования РБ, 2013. – 83 с.

ОПТИМИЗАЦИЯ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ДИСЦИПЛИНЫ «ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ» В МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Солодовникова С.В., Литвяков А.М., Солодовникова О.И.
УО «Витебский государственный медицинский университет»

Практическая подготовка играет важную роль при формировании ключевых компетенций студента, обучающегося в вузе. К их числу относятся, например, такие системные компетенции как способность учиться, креативность, способность работать самостоятельно, лидерство, стремление к успеху.

В практической деятельности формируются межличностные компетенции: способность работать в команде, способность к критике и самокритике, приобретаются навыки толерантных межличностных отношений.

Практическая подготовка способствует приобретению инструментальных компетенций: освоению компьютерной грамотности, освоению современных компьютерных технологий, умению работать с источниками информации, способности к организации и планированию учебной и исследовательской деятельности и другое.

Практическая составляющая обучения на кафедре внутренние болезни №1 ВГМУ содержит разные виды учебной и самостоятельной работы студентов. К их числу относятся следующие блоки: решение учебных ситуационных задач на практических занятиях по профессиональному модулю внутренние болезни; активная работа студентов совместно с преподавателем «у постели пациента», дежурства в ВОКБ с подробным докладом о курируемых пациентах; учебная и исследовательская работа на кафедре, выполнение дипломных работ, самостоятельная работа студентов по освоению практической составляющей на основании теоретических знаний, полученных в процессе обучения. Например: модуль обучения в виде самостоятельной курации пациента.

Важным моментом такого подхода к формированию клинического опыта студента является прямой доступ к пациенту и непрерывность наблюдения. Это создает психологическую атмосферу доверия, развития творческих способностей и клинического мышления студента. Эффективность коммуникации включает способность адаптироваться, реагировать и сохранять способность к самоконтролю в процессе контактов с другими людьми и восприятия информации. При этом она в существенной степени зависит не только от умений будущего врача, но и от особенностей поведения пациента. Проведенный нами анализ показал, что использование

такого вида обучения создает наибольшую мотивацию к активизации самостоятельной работы студента. Несмотря на необходимость большой самодисциплины при данном варианте работы, большая часть из них изъявляет желание работать по такой методике, как наиболее эффективной модели самообучения, что позволяет подготовить самостоятельного, думающего врача.

Факторы, определяющие успешность практической подготовки: мотивация обучающихся к освоению практических навыков, материально-техническое оснащение, использование современных педагогических технологий, методическое сопровождение практической подготовки.

Учитывая современные тенденции образовательного процесса, созрела необходимость разработки методических рекомендаций по самостоятельной работе студентов при обследовании пациентов терапевтического профиля.

Курация стационарного пациента по внутренним болезням является вариантом учебно-исследовательской работы студентов и позволяет закрепить полученные теоретические знания и практические навыки. Нами разработана методичка «Задания по курации пациентов терапевтического профиля».

Качество практической подготовки (в виде курации пациентов) студентов устанавливается по мере освоения ими программы с помощью соответствующих средств оценивания. В данном случае разработана рейтинг-система, которая предусматривает следующие параметры оценки:

1. Умение студента наладить контакт с пациентом.
2. Подробность выяснения жалоб, данных анамнеза пациентов.
3. Правильность выполнения, обязательных действий при объективном обследовании пациентов.
4. Выбор адекватных методов функционального и лабораторного обследования для обоснования диагноза.
5. Умение интерпретировать полученные данные для постановки диагноза.
6. Полнота и последовательность формулирования диагноза.
7. Умение грамотно, логично, литературным языком доложить историю болезни.

На данном этапе критериями оценок являются:

- умение студента анализировать и дифференцировать данные анамнеза, результатов обследования пациентов для постановки диагноза,
- логика обоснования диагноза,
- умение в каждом наблюдении выбрать наиболее полный алгоритм и план лечения,
- способность в дискуссии аргументировано, логично обосновать правильность своего диагноза и лечения.

Выводы.

В учебный процесс внедряются новые формы практической подготовки, применяются активные методы обучения, современные педагогические и информационные технологии, повышающие эффективность практической

подготовки студентов, совершенствуется система оценивания практической подготовки студентов. Практическая подготовка стала одним из определяющих показателей качества обучения, степени сформированности профессиональной компетентности выпускников различных образовательных уровней в системе высшего медицинского образования.

В условиях рыночной экономики, роста конкуренции на рынке труда к специалисту предъявляются повышенные требования к его профессиональной компетентности, общей образованности, инициативности, коммуникативности, способности к творческому мышлению, желанию расширения своего профессионального и культурного кругозора. Сочетание этих качеств с хорошими манерами, знанием иностранных языков, современных информационных технологий во многом обеспечивает преимущества молодого специалиста перед его конкурентами. Молодой специалист, предлагая государственному или частному предприятию свои услуги, должен уметь представить свои профессиональные достоинства так, чтобы получить преимущественные права на интересующее его рабочее место. Поэтому выработка коммуникативных навыков и развитие клинического мышления представляют собой важные самостоятельные задачи профессионального образования. Такая подготовка нацелена на развитие у студента – медика способности к улучшению психологического взаимодействия с пациентом, а также способствует углублению конструктивного сотрудничества между ними. Это облегчает условия для сбора и анализа клинических данных и оказывает прямое влияние на эффективность лечебно-профилактических мероприятий. Перечень коммуникативных навыков, необходимых будущему врачу, весьма обширен. Он включает как вербальные, так и невербальные средства коммуникации, методы улучшения межличностных взаимодействий и углубления самоконтроля и самосознания. Сюда относятся такие психологические техники, как активное слушание, дифференцированное задавание вопросов, компетентное информирование и щадящее доведение до больного потенциально травмирующих сведений. Большое значение имеют также психологически обоснованные подходы, направленные на активизацию пациента, формирование конструктивного диалога, выработку партнерской позиции, совместное принятие терапевтических решений, противодействие оцениванию, работу с психологическими сопротивлениями и др.

Таким образом, разработанные нами задания по курации пациентов терапевтического профиля способствуют оптимизации практической подготовки студентов, как одной из определяющих показателей качества обучения, степени сформированности профессиональной компетентности выпускников в системе высшего медицинского образования.

Литература:

1. Образовательный стандарт Республики Беларусь. «Высшее образование. Первая ступень: макет». – Минск : М-во образования Респ. Беларусь, 2013.
2. Тарасова, С. А. Педагогическая технология формирования

прогностической компетентности у студентов медицинского ВУЗа / С. А. Тарасова, А. Д. Гонеев // Современ. проблемы науки и образования. – 2016. – № 1.

3. Компетентностно-ориентированное обучение в медицинском вузе: учеб. – метод. пособие / А. И. Артюхина [и др.] ; под ред. Е. В. Лопановой. – Омск : Полиграф. центр КАН, 2012. – 198 с.

РЕАЛИЗАЦИЯ КОМПЕТЕНТНОСТНОГО ПОДХОДА В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОЦЕССЕ НА КАФЕДРЕ ОПЕРАТИВНОЙ ХИРУРГИИ И ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ

Становенко В.В., Шаркова Л.И., Купченко А.М., Харкевич Н.Г.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Актуальность. Качество образовательного процесса является основой в системе образования в Республике Беларусь. При этом в организации образовательного процесса важная роль принадлежит сочетанию академических, социально-личностных и профессиональных компетенций обучающихся.

При изучении топографической анатомии и оперативной хирургии главным приоритетом среди разнообразных компетенций являются профессиональные компетенции, но большая роль принадлежит и академическим компетенциям. Очень важная роль в приобретении любой врачебной специальности отводится и социально личностным компетенциям, так как именно они обеспечивают умение взаимодействовать с пациентами и коллегами по работе [1].

Компетентностный подход в овладении дисциплины топографическая анатомия и оперативная хирургия дает возможность эффективно осуществить переход от полученных при обучении знаний к профессиональной деятельности [2].

Цель. Изучить особенности реализации компетентностного подхода при преподавании на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии.

Материал и методы. Изучены особенности реализации компетентностного подхода на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии.

Результаты и обсуждение. Прежде всего, студенты при изучении нашей дисциплины реализуют академические компетентности, применяя базовые научно-теоретические знания, полученные ими на предыдущих курсах при изучении учебных дисциплин «Анатомия человека» и «Латинский язык».

Академические компетенции, приобретенные студентами при изучении учебных дисциплин «Патологическая анатомия», «Патологическая физиология», «Лучевая диагностика и лучевая терапия», «Общая хирургия»